Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

Vertrag
über die Schulkindbetreuung

Name der Schule: **Steinachtal-Grundschule in Abtsteinach / GTA (Ganztagsangebote)**
zwischen GaBiBe gGmbH, Wilhelmstr. 1, 64646 Heppenheim und den Eltern und/oder Erziehungsberechtigten wird für das Schuljahr 2024/2025 folgender Vertrag geschlossen:

Nur vollständig ausgefüllte Verträge werden angenommen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum betreuenden Kind:

Name:	Straße: (falls abweichend)
Vorname:	PLZ: Ort:
Geburtsdatum: __ __ __ __ **2 0** __ __	

Erziehungsberechtigte/r 1: (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Name:	Straße:
Vorname:	PLZ: Ort:
Mobil:	E-Mail:

Erziehungsberechtigte/r 2: (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Name:	Straße: (falls abweichend)
Vorname:	PLZ: Ort:
Mobil:	E-Mail:

GaBiBe gGmbH organisiert die Schulkindbetreuung in Absprache mit der Schulleitung sowie dem Kreis Bergstraße. Die Teilnahme an diesem Programm durch ein Kind ist nur nach Abschluss eines kostenpflichtigen / schriftlichen Vertrags zwischen GaBiBe gGmbH und den/des jeweiligen Erziehungsberechtigten darstellbar.

Vertragsgegenstand

- Vertrag über die Schulkindbetreuung
- Datenblatt 1
- Datenblatt 2
- Jugendamt / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- Modul I / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- Modul II / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- Modul III / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte
- Allgemeine Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024)

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

Datenblatt 1
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum betreuenden Kind:

Name:	Vorname:

Notfall Kontaktperson: * (sollte telefonisch für Notfälle immer erreichbar sein)

Name:	Vorname:
Mobil:	Festnetz:

Mein Kind besucht folgende Klasse:

O → Vorklasse
O → 1. Klasse O → 2. Klasse O → 3. Klasse O → 4. Klasse O → Intensivklasse

Mein Kind isst:

O → Alle Gerichte O → Muslimische Gerichte
O → Vegetarische Gerichte O → Vegane Gerichte
O → Laktosefreie Gerichte O → Glutenfreie Gerichte

Angaben zur Gesundheit:
(Erkrankungen, die das Kind in irgendeiner Form beeinträchtigen, wie zum Beispiel Asthma, Herzleiden, ASS, ADHS/ADS, Bindungsstörungen etc. sind der Betreuung vorab zu melden.)

O → Mein Kind nimmt folgende Medikamente eigenverantwortliche ein: _____

O → Krankheiten: _____

O → Unverträglichkeit:
Nahrungsmittel: _____

Medikamente: _____

O → Allergie/n: _____

O → Sonstiges: _____

Datenschutz: Bei der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) aus Mai 2018 wird stets auf den neuesten Stand geachtet. Gemäß der Datenschutzgrundverordnung erteile ich die Erlaubnis, mich/uns **alternativ zum Postweg** die Belange meines/unseres Kindes betreffend, zu informieren.

O → per Mail
O → per Telefon / Mobilfunk

Ort, Datum _____

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 1 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 2 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

Datenblatt 2

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum betreuenden Kind:

Name:	Vorname:

Einverständniserklärung zur Datenveröffentlichung

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass die nachfolgenden Daten veröffentlicht werden dürfen:

→ Bildmaterial der Schülerin / des Schülers im „externen Bereich“ wie Presse, Homepage, Social Media etc.
O ja O nein

→ Bildmaterial der Schülerin / des Schülers im „internen Bereich“
O ja O nein

→ Kontaktdaten und / oder Namensliste in der Gruppe
O ja O nein

Einverständnis für die Entbindung der Schweigepflicht:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Schulkindbetreuung mit dem an der Schule arbeitenden Personenkreis im Rahmen der Betreuung und zum Wohle meines/unseres Kindes Informationen und Unterlagen austauscht, um miteinander kooperieren zu können.
Ich entbinde die jeweiligen Kräfte hiermit von der Schweigepflicht.

*Diese Angaben dürfen laut den Datenschutzbestimmungen genutzt werden, um die betreffende Person zu kontaktieren.

Ort, Datum _____

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 1 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 2 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

Wir bitten Sie, die von Ihnen gewünschte Betreuungszeit vollständig auf den folgenden Seiten auszufüllen.

- **Jugendamt (Seite 7 – 8)**
- **Modul I (Seite 9 – 10)**
- **Modul II (Seite 11 –12)**
- **Modul III (Seite 13 –14)**

Bitte nur <u>einen</u> der folgenden Verträge mit SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

-Jugendamt-

Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten

der **GaBiBe gGmbH** und der Schulkindbetreuung **Steinachtal-Grundschule in Abtsteinach.**
Betreuungsprogramm: **GTA (Ganztagsangebote) ab dem 01.08.2024 – 31.07.2025**

Nachname Kind:	Vorname Kind:
Geburtsdatum Kind: __ __ __ __ **2 0** __ __	Geschlecht Kind: O weiblich O männlich O divers

ab 01.08.2024 ☒	11:30 Uhr – 16:30 Uhr	189,99 €/mtl.
Betreuungstage	☒ Montag ☒ Dienstag ☒ Mittwoch ☒ Donnerstag ☒ Freitag	
Verpflegungsbetrag* ☒	Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 5 Tage/We	103,60 €/mtl.
O	Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 4 Tage/We	82,88 €/mtl.
O	Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 3 Tage/We *Essen ist verpflichtend	62,16 €/mtl.
Ferienbetreuung* ☒	Pauschal 6 Ferienwochen 7:30 Uhr – 16:30 Uhr	0,00 €uro
Bastelbeitrag u. AG-Beitrag	2,86 €/mtl. + 0,00 €/mtl.	2,86 €/mtl.

*Erläuterung: Verpflegungsbetrag: Hauptspeise, Nachtisch, Getränke, sowie Gastronomiebedarf.
Essenseinheit: 5,18 € bei Annahme 20 Schultage / Monat.
Ferienbetreuung: Nur buchbar in Verbindung mit Hauptvertrag Jugendamt.
Essensabmeldung über krank50@gabibe-ggmbh.de bis 8:00 Uhr.

Ich bestätige, dass ich vor Vertragsabschluss die folgenden Unterlagen erhalten habe und mit der Geltung der allgemeinen Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024) einverstanden bin:

- Vertrag über die Schulkindbetreuung
- Datenblatt 1
- Datenblatt 2
- Jugendamt / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte
- Allgemeine Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024)

Ort, Datum _____

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 1 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 2 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

SEPA Lastschriftmandat

O Neukunde
O Kunde aus Schuljahr 2023 / 2024 (Ihre Debitoren-Nr.: _ _ _ _ _ wenn vorhanden)
(in beiden Fällen ist SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen)

Zahlungspflichtige/r: Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Vorname: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Straße: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ PLZ: _ _ _ _ _ Ort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Zahlungsempfänger: **GaBiBe-gGmbH**	**Straße: Vogesenstr. 43** **PLZ: 68229 Ort: Mannheim**

Einzugsermächtigung:
Einzugsermächtigung: Wiederkehrend

Der/Die Zahlungspflichtige ermächtigt GaBiBe gGmbH - bis zum schriftlichen Widerruf - von seinem/ihrem Girokonto mittels SEPA Lastschriftmandat die fälligen Beiträge für die Schulkindbetreuung sowie die Verpflegung einzuziehen und ich7wir weise/n unser Kreditinstitut an, diese einzulösen. **Bei einer Rücklastschrift übernimmt der/die Zahlungspflichtige die anfallenden Rückbuchungskosten (abhängig je Bank) sowie eine Bearbeitungsgebühr pro Mahnstufe von 3,00 Euro.** Teilbetragsabbuchungen werden nicht durchgeführt. Die Zahlung wird zum ersten des jeweiligen Monats fällig, in dem der Vertrag geschlossen wurde.

Kontoinhaber/in: _

IBAN: DE _ _ / _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _

Ort: _ Datum: ____ ____ 2 0 2 4

Unterschrift: ______________________________

Der Betreuungsvertrag kommt nur mit korrekt ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat zu Stande!

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

-Modul I-

Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten

der **GaBiBe gGmbH** und der Schulkindbetreuung **Steinachtal-Grundschule in Abtsteinach.**
Betreuungsprogramm: **GTA (Ganztagsangebote) ab dem 01.08.2024 – 31.07.2025**

Nachname Kind:	Vorname Kind:
Geburtsdatum Kind: __ __ __ __ **2 0** __ __	Geschlecht Kind: O weiblich O männlich O divers

ab 01.08.2024	☒	11:30 Uhr – 16:30 Uhr	189,99 €/mtl.
Betreuungstage		O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag	
Verpflegungsbetrag*	O O O	Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 5 Tage/We Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 4 Tage/We Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 3 Tage/We *Essen ist verpflichtend	103,60 €/mtl. 82,88 €/mtl. 62,16 €/mtl.
Ferienbetreuung*	☒	Pauschal 6 Ferienwochen 7:30 Uhr – 16:30 Uhr	0,00 €uro
Bastelbeitrag u. AG-Beitrag		2,86 €/mtl. + 0,00 €/mtl.	2,86 €/mtl.

*Erläuterung: Verpflegungsbetrag: Hauptspeise, Nachtisch, Getränke, sowie Gastronomiebedarf.
Essenseinheit: 5,18 € bei Annahme 20 Schultage / Monat.
Ferienbetreuung: Nur buchbar in Verbindung mit Hauptvertrag Modul I.
Essensabmeldung über krank50@gabibe-ggmbh.de bis 8:00 Uhr.

Ich bestätige, dass ich vor Vertragsabschluss die folgenden Unterlagen erhalten habe und mit der Geltung der allgemeinen Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024) einverstanden bin:

- Vertrag über die Schulkindbetreuung
- Datenblatt 1
- Datenblatt 2
- Modul I / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte
- Allgemeine Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024)

Ort, Datum _____

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 1 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 2 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

SEPA Lastschriftmandat

O Neukunde
O Kunde aus Schuljahr 2023 / 2024 (Ihre Debitoren-Nr.: _ _ _ _ _ wenn vorhanden)
(in beiden Fällen ist SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen)

Zahlungspflichtige/r: Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Vorname: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Straße: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ PLZ: _ _ _ _ _ Ort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Zahlungsempfänger: **GaBiBe-gGmbH**	**Straße: Vogesenstr. 43** **PLZ: 68229 Ort: Mannheim**

Einzugsermächtigung:
Einzugsermächtigung: Wiederkehrend

Der/Die Zahlungspflichtige ermächtigt GaBiBe gGmbH - bis zum schriftlichen Widerruf - von seinem/ihrem Girokonto mittels SEPA Lastschriftmandat die fälligen Beiträge für die Schulkindbetreuung sowie die Verpflegung einzuziehen und ich7wir weise/n unser Kreditinstitut an, diese einzulösen. **Bei einer Rücklastschrift übernimmt der/die Zahlungspflichtige die anfallenden Rückbuchungskosten (abhängig je Bank) sowie eine Bearbeitungsgebühr pro Mahnstufe von 3,00 Euro.** Teilbetragsabbuchungen werden nicht durchgeführt. Die Zahlung wird zum ersten des jeweiligen Monats fällig, in dem der Vertrag geschlossen wurde.

Kontoinhaber/in: _

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _

Ort: _ Datum: ____ ____ **2 0 2 4**

Unterschrift:

____

Der Betreuungsvertrag kommt nur mit korrekt ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat zu Stande!

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

-Modul II-

Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten

der **GaBiBe gGmbH** und der Schulkindbetreuung **Steinachtal-Grundschule in Abtsteinach.**
Betreuungsprogramm: **GTA (Ganztagsangebote) ab dem 01.08.2024 – 31.07.2025**

Nachname Kind:	Vorname Kind:
Geburtsdatum Kind: __ __ __ __ **2 0** __ __	Geschlecht Kind: O weiblich O männlich O divers

ab 01.08.2024	☒	11:30 Uhr – 16:30 Uhr (Montag, Dienstag u. Donnerstag)	139,99 €/mtl.
Betreuungstage		☒ Montag ☒ Dienstag O Mittwoch ☒ Donnerstag O Freitag	
Verpflegungsbetrag*	☒	Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 3 Tage/We *Essen ist verpflichtend	62,16 €/mtl.
Ferienbetreuung*	O	6 Ferienwochen von 07:30 – 16:30 Uhr Nur an den Tagen Ihrer gewählten Modul-Wahl für **montags, dienstags u. donnerstags** möglich.	150,00 €uro
	O	Pauschal 6 Ferienwochen von 07:30 – 16:30 Uhr **Montag bis Freitag**	250,00 €uro
	O	Einzelbuchung gemäß Ferienabfrage der Betreuung von 07:30 – 16:30 Uhr (**Montag bis Freitag**) (Beispiel: 4 Wochen x 68,50 Euro = 274,00 Euro)	68,50 €/Wo.
Bastelbeitrag u. AG-Beitrag		2,86 €/mtl. + 0,00 €/mtl.	2,86 €/mtl.

*Erläuterung: Verpflegungsbetrag: Hauptspeise, Nachtisch, Getränke, sowie Gastronomiebedarf.
Essenseinheit: 5,18 € bei Annahme 20 Schultage / Monat.
Ferienbetreuung: Nur buchbar in Verbindung mit Hauptvertrag Modul II.
Essensabmeldung über krank50@gabibe-ggmbh.de bis 8:00 Uhr.

Ich bestätige, dass ich vor Vertragsabschluss die folgenden Unterlagen erhalten habe und mit der Geltung der allgemeinen Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024) einverstanden bin:

- Vertrag über die Schulkindbetreuung
- Datenblatt 1
- Datenblatt 2
- Modul II / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte
- Allgemeine Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024)

Ort, Datum _____

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 1 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 2 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

SEPA Lastschriftmandat

O Neukunde
O Kunde aus Schuljahr 2023 / 2024 (Ihre Debitoren-Nr.: _ _ _ _ _ wenn vorhanden)
(in beiden Fällen ist SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen)

Zahlungspflichtige/r: Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Vorname: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Straße: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ PLZ: Ort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Zahlungsempfänger: **GaBiBe-gGmbH**	**Straße: Vogesenstr. 43** **PLZ: 68229 Ort: Mannheim**

Einzugsermächtigung:
Einzugsermächtigung: Wiederkehrend

Der/Die Zahlungspflichtige ermächtigt GaBiBe gGmbH - bis zum schriftlichen Widerruf - von seinem/ihrem Girokonto mittels SEPA Lastschriftmandat die fälligen Beiträge für die Schulkindbetreuung sowie die Verpflegung einzuziehen und ich7wir weise/n unser Kreditinstitut an, diese einzulösen. **Bei einer Rücklastschrift übernimmt der/die Zahlungspflichtige die anfallenden Rückbuchungskosten (abhängig je Bank) sowie eine Bearbeitungsgebühr pro Mahnstufe von 3,00 Euro.** Teilbetragsabbuchungen werden nicht durchgeführt. Die Zahlung wird zum ersten des jeweiligen Monats fällig, in dem der Vertrag geschlossen wurde.

Kontoinhaber/in: _

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _

Ort: _ Datum: ____ ____ 2 0 2 4

Unterschrift:

____

Der Betreuungsvertrag kommt nur mit korrekt ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat zu Stande!

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

-Modul III-

Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten

der **GaBiBe gGmbH** und der Schulkindbetreuung **Steinachtal-Grundschule in Abtsteinach.**
Betreuungsprogramm: **GTA (Ganztagsangebote) ab dem 01.08.2024 – 31.07.2025**

Nachname Kind:	Vorname Kind:
Geburtsdatum Kind: __ __ __ __ **2 0** __ __	Geschlecht Kind: O weiblich O männlich O divers

ab 01.08.2024	☒	11:30 Uhr - 14:30 Uhr (Montag, Dienstag u. Donnerstag) Hygiene- Gastronomiebedarf	0,00 €/mtl. 16,00 €/mtl.
Betreuungstage		☒ Montag ☒ Dienstag O Mittwoch ☒ Donnerstag O Freitag	
Verpflegungsbetrag*	☒	Essen, Getränke, Gastronomiebedarf 3 Tage/We *Essen ist Montag, Dienstag u. Donnerstag verpflichtend	62,16 €/mtl.
Ferienbetreuung*	O	6 Ferienwochen von 07:30 – 14:30 Uhr Nur an den Tagen Ihrer gewählten Modul-Wahl für **montags, dienstags u. donnerstags** möglich.	0,00 €uro
	O	Pauschal 6 Ferienwochen von 07:30 – 14:30 Uhr **Montag bis Freitag**	252,78 €/Wo.
	O	Einzelbuchung gemäß Ferienabfrage der Betreuung von 07:30 – 14:30 Uhr (**Montag bis Freitag)** (Beispiel: 4 Wochen x 71,25 Euro =285,00 Euro)	71,25 €/Wo.
Bastelbeitrag u. AG-Beitrag		2,86 €/mtl. + 0,00 €/mtl.	2,86 €/mtl.

*Erläuterung: Verpflegungsbetrag: Hauptspeise, Nachtisch, Getränke, sowie Gastronomiebedarf.
Essenseinheit: 5,18 € bei Annahme 20 Schultage / Monat.
Ferienbetreuung: Nur buchbar in Verbindung mit Hauptvertrag Modul III.
Essensabmeldung über krank50@gabibe-ggmbh.de bis 8:00 Uhr.

Ich bestätige, dass ich vor Vertragsabschluss die folgenden Unterlagen erhalten habe und mit der Geltung der allgemeinen Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024) einverstanden bin:

- Vertrag über die Schulkindbetreuung
- Datenblatt 1
- Datenblatt 2
- Modul III / Entgeltregelung / Angebotsform / Betreuungszeiten
- SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte
- Allgemeine Vertragsbedingungen der Schulkindbetreuung (Stand 01.02.2024)

Ort, Datum _____

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 1 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1

_____ _____
Name der/des Erziehungsberechtigten 2 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

Debitoren-Nr.: 5 0 _ _ _

Zurück an GaBiBe

SEPA Lastschriftmandat

O Neukunde
O Kunde aus Schuljahr 2023 / 2024 (Ihre Debitoren-Nr.: _ _ _ _ _ wenn vorhanden)
(in beiden Fällen ist SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen)

Zahlungspflichtige/r: Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Vorname: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Straße: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ PLZ: _ _ _ _ _ Ort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Zahlungsempfänger: **GaBiBe-gGmbH**	**Straße: Vogesenstr. 43** **PLZ: 68229 Ort: Mannheim**

Einzugsermächtigung:
Einzugsermächtigung: Wiederkehrend

Der/Die Zahlungspflichtige ermächtigt GaBiBe gGmbH - bis zum schriftlichen Widerruf - von seinem/ihrem Girokonto mittels SEPA Lastschriftmandat die fälligen Beiträge für die Schulkindbetreuung sowie die Verpflegung einzuziehen und ich7wir weise/n unser Kreditinstitut an, diese einzulösen. **Bei einer Rücklastschrift übernimmt der/die Zahlungspflichtige die anfallenden Rückbuchungskosten (abhängig je Bank) sowie eine Bearbeitungsgebühr pro Mahnstufe von 3,00 Euro.** Teilbetragsabbuchungen werden nicht durchgeführt. Die Zahlung wird zum ersten des jeweiligen Monats fällig, in dem der Vertrag geschlossen wurde.

Kontoinhaber/in: _

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _

Ort: _ Datum: ____ ____ 2 0 2 4

Unterschrift:

____

Der Betreuungsvertrag kommt nur mit korrekt ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat zu Stande!